



武蔵大学朝霞プラザ入寮申込書

※ペンで本人が記入すること

武蔵大学学生支援センター長 殿

(西暦) 年 月 日記入

ふりがな

受験番号: _____

氏名: _____ 性別: _____

生年月日: 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 生まれ

入学後の所属: _____ 学部 _____ 学科 _____ 学年 _____
部・サークル(予定)

顔写真貼付
縦4cm・横3cm

連絡先: (実家の電話) _____ (本人の携帯電話) _____

〒 _____

実家の住所: _____

(出身高校) _____ (高校時のクラブ) _____

入試方法: AO 他 推薦 共通テスト 一般(全学部・個別)

国公立併願: あり なし

麻疹罹患履歴: あり なし 不明

麻疹予防接種履歴* あり(1回 2回)最終予防接種日 _____ 年 _____ 月 なし

*麻疹については、麻疹に罹患済か、予防接種2回終了が入寮許可の条件になります。

◆ 入寮希望理由(本人自筆) ※経済的な理由以外

裏面もご記入ください。

※黒または青のボールペンを使用し、必ず本人が記入すること。

※受験番号未記入の場合は不合格となります。

◆推薦他寮の申込状況(どちらか一方に○をつけてください。)

有 無

有の場合は寮名:()

本学の推薦寮については無しに○をつけてください。

◆寮生活の経験(どちらか一方に○をつけてください。)

有 無

有の場合、担当した役割についてお知らせください。

役割:()

◆家庭状況:同一生計の家族

就業者()名、就学者()名(本人含め)

(4月1日以降の情報をご記入ください。)

| 続柄 | 氏 名 | 年齢 | 職 業 (勤務先・在 schools 名) | 年 収 額 |
|----|-----|----|-----------------------|-------|
| 本人 | | | | |
| 父 | | | | |
| 母 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

◆健康状態について

現在の健康状態: 良好 その他

アレルギーの有無: なし あり (ありの場合詳細をご記入ください)

持病について: _____

過去に経験した
大きな病気について: _____

※申込書記入不備、要提出書類の未提出、虚偽申請等があった場合は不合格となります。

※申込書は提出前にコピーをとり、大学からの問い合わせに対応できるようにしてください。

※収入についての記入・準備不足が多い傾向にあります。追加で提出を求める場合もありますが、
その場合でも締切日必着となりますのでご注意ください。

※健康状態により寮生活に堪えられない場合は不合格となります。

家計の収入に関する証明書について

以下の書類のコピーを提出してください。申請時に入手可能な最新のものをご提出ください。
ただし、ご兄弟の方の提出は不要です。

- ◇給与所得者の方は「源泉徴収票」(ご父母各一通)
 - ※お手元がない場合は、勤務先から入手してください。
 - ※パート収入も必ずご提出ください。
- ◇自営業の方は「確定申告第一表・第二表控」
 - ※税務署受付印、または税理士確認があるものを提出してください。
 - 電子申告の場合は申告済みがわかるものを添付してください。

書類提出に関して(上記以外の場合)

| 現 状 | ➡ | 提出書類 |
|------------------------------------|---|------------------------------------|
| 申請日から遡り2年前の1月以降に転職・就職した | | 年収見込み証明書又は勤務先直近2ヶ月分の給与明細のコピー |
| 申請日から遡り2年前の1月以降に事業を開始した | | 1年間の収入・所得見込金額を計上し、税理士の署名・捺印のある文書 |
| 年金収入がある (厚生年金・遺族年金・障害年金その他) | | 申請日から遡り2年前の公的年金等の源泉徴収票 |
| 雑所得 (不動産・配当金・株式等)がある | | 申請日から遡り2年前の確定申告第一表・第二表の控 |
| 生活保護を受けている | | 生活保護決定(変更)通知書 |
| 申請日から遡り2年前の1月以降に退職し、失業保険をもらっている | | 申請日から遡り2年前の源泉徴収票、退職証明書及び雇用保険受給資格者証 |
| 申請日から遡り2年前の1月以降に退職したが、失業保険をもらっていない | | 申請日から遡り2年前の源泉徴収票及び退職証明書 |
| 申請日から遡り2年前の1月以降に廃業した | | 廃業証明書 |
| 無職 (専業主婦・就職活動中・病気療養中) | | 提出の必要なし |

- ※給与明細については、氏名・支給月額(税込み総支給額)、勤務先名、支給年月が記載されているものを提出してください。
- ※生活保護決定(変更)通知書
保護受給額が明記されているものを提出してください。受給証明書は不可。
- ※退職証明書
退職年月日、会社名、退職者氏名の記載があるものを提出してください。記載内容が揃っていれば源泉徴収票でも可。
- ※廃業証明書
市区町村に届けた書類、または公的証明書を提出してください。
- ※雇用保険受給資格者証
現在の受給額が記載されている部分のコピーを提出してください。

以下該当の場合はご提出願います。それぞれの状況により、所定の金額から所得が控除されます。

| 世帯状況 | ➡ | 提出書類 |
|--|---|--|
| 母子・父子家庭 | | 必要なし。※別居は母子・父子家庭にあたりません。 |
| 世帯に障害をお持ちの方が居る場合 | | 障害者・療育手帳のコピー、要介護認定4・5とわかる書類 |
| 長期(6ヶ月以上)療養者のいる世帯 (出願時現在、療養終了者は対象外) | | 医師の診断書、診療・治療費領収書のコピー (直近6ヶ月分) |
| 主たる家計支持者が単身赴任のため、 家族と別居している世帯 | | 赴任先の住居費・光熱費・水道代等領収書のコピー(直近6ヶ月分) 【上限71万円】ただし、新聞代・電話代・駐車場代・食費・引越代は 対象外※引落口座の通帳コピーは不可 |
| 火災・風災害・盗難の被害を受けた世帯 | | ○市区町村役場発行の被災証明書 ○被害を受けたことにより特別支出額がわかるもの |